

除外申請書

年 月 日

(あて先) 千早赤阪村長

申請者	住所	〒 ー
	氏名	
	連絡先	
申請者の区分	1 下記の対象者本人 2 法定代理人 3 法定代理人以外の代理人	

千早赤阪村自衛官及び自衛官候補生の募集対象者情報の除外申請に関する要綱第 4 条の規定に基づき、 年度の募集対象者情報から除外を申請します。

対象者	住所	千早赤阪村
	氏名	フリガナ
	生年月日	年 月 日
	連絡先	

注 1 各欄に必要事項を記入し、該当する番号に○印をつけてください。

注 2 申請者の区分に応じて次の書類を提示又は提出してください。

- ・対象者本人の場合 本人確認書類(個人番号カード、運転免許証、旅券、健康保険証等)
- ・法定代理人の場合 法定代理人の本人確認書類、対象者の本人確認書類、戸籍謄本その他法定代理人であることを証明する書類(当該法定代理人が対象者と同一世帯の場合は、不要です。)
- ・法定代理人以外の代理人の場合 代理人の本人確認書類、委任状、対象者の本人確認書類
- ・郵便等により申請する場合の本人確認書類は、その写しを提出してください。

注 3 当該除外申請を除外申請対象者名簿に登録したときは、上記の対象者(申請者が法定代理人である場合は、当該法定代理人)に通知します。

※ 次の欄は、記入しないでください。

受付	名簿登録	本人等の確認書類等		
		対象者本人	法定代理人又は代理人	
	<input type="checkbox"/> 住基付箋	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> 住基確認 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()